

INFECCION GENITAL POR VIRUS DE PAPILOMA HUMANO Y SU RELACION CON EL CANCER CERVICO UTERINO ESTADISTICAMENTE.

Autores:

Dr. Tomás Briones Lavayen *

Dr. José Luis Solórzano **

INTRODUCCION

La elevada frecuencia de la infección genital por el virus del papiloma humano y la posibilidad de transformación maligna hacen de particular importancia para el Médico, el diagnóstico y el tratamiento adecuado de esta lesión.

* Médico de la campaña preventiva de lucha contra el cáncer; SOLCA.
Docente Fac. Ciencias Médicas

** Médico patólogo de SOLCA. Docente Fac. de Medicina

La relación HPV y el cáncer cérvico uterino viene estudiándose desde hace tiempo, se conoce que el virus del papiloma humano HPV; pertenece a la familia PAPOVIRUS, los cuales son capaces de transformar o alternar el DNA de cualquier célula.

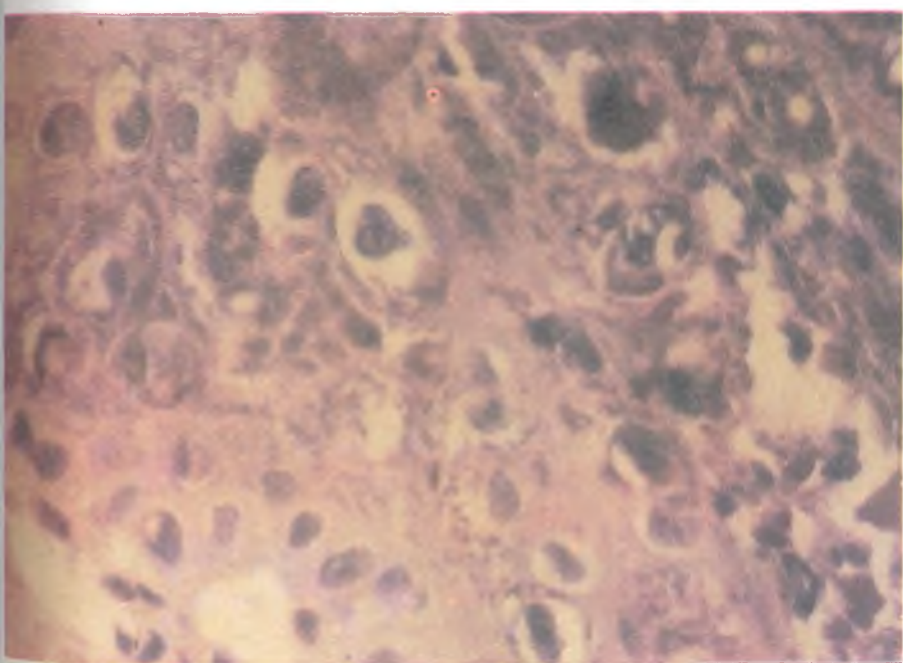
Existen también otros virus que producen transformaciones o alteraciones del DNA.

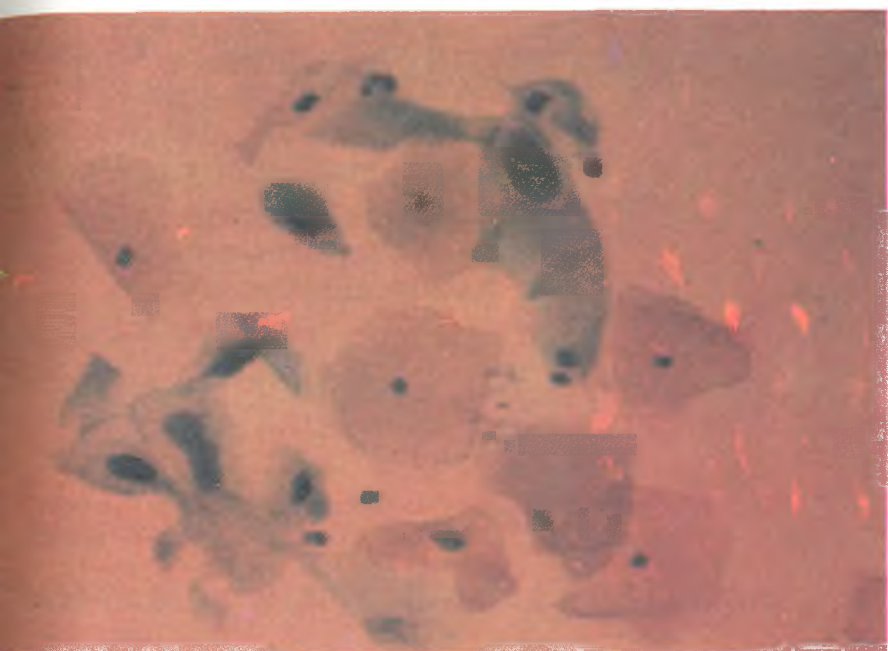
APECTOS GENERALES

El virus del papiloma humano HPV se sitúa en el epitelio escamoso y produce lesiones papilomatosas o verrugosas que involucran región anogenital uretra, laringe, piel, mucosa traqueo bronquial, nasal, bucal esofágica. Dentro de los virus del papiloma humano existe una subclasificación numérica, que está en relación con la consecuencia de nucleótidos, para darle un número mayor se debe presentar una heterogeneidad mayor que 50% de los anteriores. La variedad del HPV son 60.

En las infecciones del tracto genital se encontraron 22 variedades del HPV, de las cuales 6, 11, 42 están asociadas con infecciones de bajo riesgo, mientras que los subtipos 16, 18, 31, 33 están asociadas con infecciones de alto riesgo en la producción de un cáncer de cuello de útero.

Existe también otros factores que aumentan el riesgo para producirse cáncer a nivel del cuello de útero, estos factores son:





- Antecedentes Oncológicos Familiares*
- Inicio Temprano de Relaciones Sexuales.*
- Multiplicidad De Parejas*
- Higiene Genital inadecuada*
- Hábito de Fumar*
- Anticoncepción Oral*
- Inmunosupresión*
- Pacientes Múltiparas.*

FORMAS DE TRANSMISION DEL VIRUS

El virus se trasmite durante la relación sexual un ambiente húmedo y cálido facilita su supervivencia y proliferación.

FORMAS DE MANIFESTARSE LA INFECCION DEL HPV

Puede manifestarse en forma de pequeñas verrugas escrecencias bastante delicadas en forma de coliflor o helechos y así continúan creciendo y proliferando en las áreas húmedas y cálidas del cuerpo, en especial durante el embarazo las verrugas pueden crecer demasiado rápido y alcanzar tamaños impresionantes en corto tiempo, puede presentarse ulceración, hemorragias e infección bacteriana secundaria.

La terapia hormonal exógena, el flujo vaginal, la higiene personal deficiente, los

trastornos inmunológicos parecen acelerar el crecimiento y la difusión de estas lesiones.

Dependiendo de la localización afectada existen tres variedades morfológicas de las verrugas venéreas.

Hiperplásicas: clásicas verrugas pedunculares de color rosado o blanco en áreas húmedas.

Sesil: De aspecto como restringida a la piel del cuerpo del pene

Vulgar: Tipo ancho liso.

Muchas veces la infección por HPV puede permanecer de una forma subclínica, es decir, que exista la presencia del condiloma en región cérvico uterina, de ahí la importancia del examen del papanicolaou anual en mujeres sexualmente activas y en las multíparas. Este examen puede indicar la presencia del HPV en el tejido cervical del útero sin manifestación clínica evidente.

CARACTERISTICAS

MORFOLOGICAS DE LAS DISPLASIAS CONDILOMATOSAS.- El comportamiento de las displasias virales condilomatosas está estrechamente vinculado a su citoestructura.

Su etiología viral fue sospechada por muchos años, y en la actualidad el virus HPV como causante de estas lesiones y su rol en el desarrollo del cáncer.

Las células coilocítica es patognomónica de la infección genital por virus papiloma humano.

El estudio confrontativo colposcópico, citológico e histopatológico realizado estos últimos años enseñó que la mayor parte de la displasia coilocítica coexistían con condiloma plano.

Las células coilocíticas se caracterizan por poseer un amplio halo claro perinuclear que contrasta con la oscuridad o hiperromatismo del núcleo displásico. Fig. #1 foto1

Este espacio claro perinuclear no está realmente vacío: citoquímicamente toma el pas, lo cual significa que está ocupado parcialmente por glucógeno.

Como células displásicas participan de la secuencia progresiva descrita para displasias en general con sus tres categorías: leve, moderada y severa.

La mayor parte de las displasias leves asociadas con lesiones condilomatosas son generalmente reversibles, pero existe la posibilidad de que estas lesiones contribuyan al desarrollo de una displasia severa o de un carcinoma.

La evolución de las displasias condilomatosas se las hace de acuerdo a la citomorfología

DISPLASIA COILOCITICA QUE SON REVERSIBLES.

Características: Células coilocíticas núcleos picnóticos de bordes regulares uni o binucleados. Citoplasma, acidófilos o anfófilos: las células coilocíticas son numerosas. Fig.#2 Foto#2

DISPLASIA ASOCIADA A CONDILOMA PROPIAMENTE DICHO

Halo perinuclear estrecho y muy claros núcleos de bordes irregulares retraídos picnóticos o cariorréxicos biomultinucleados cromatina rugosa, placas disqueratósicas y queratócicos progresan a lesiones más graves Fig#3 Foto#3.

Esta citomorfología está en relación directa con el tipo de cepas virales del papiloma virus que la producen y su relación con el CA. CERVICOUTERINO.

MATERIALES Y METODOS

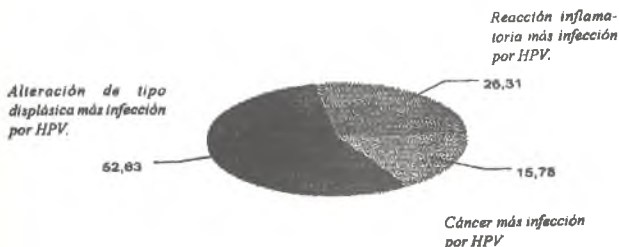
Se revisa 13.180 citologías CERVICO VAGINALES realizadas desde Enero de 1994 a Diciembre de 1994, para estudio de las infecciones cérvico vaginales por PHV.

Este trabajo se realizó en SOLCA de Guayaquil y evalúa la relación cervico uterina por PHV y cáncer cervico uterino. Las tinciones corresponden al método de Papanicolaou.

RESULTADOS

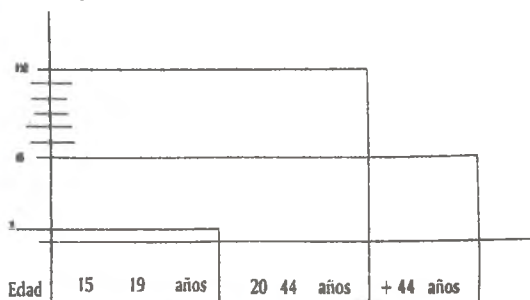
Del total de 13.180 citologías, que corresponden a pacientes del año 94 del hospital de SOLCA de Guayaquil se encuentran 19 infecciones de HPV cervico uterinas todas ellas asociadas a diferentes grados de lesión estructural celular.

Cuadro que señala la relación entre infección genital viral por HPV, y, estado estructural de la célula.



Clasificación por grupos de edades, de la infección genital por HPV en mujeres

Número de pacientes



CONCLUSIONES

En este artículo insistimos en la muy estrecha relación entre infección genital por V.H.P. y, cáncer del cuello uterino, y también en la correlación no muy lejana entre displasia, su evolución hacia carcinoma In Situ de cuello de útero. Actualmente un estudio internacional publicado en la revista del Instituto Nacional del Cáncer de Estado Unidos confirmó investigaciones que indicaban un vínculo entre el virus del papiloma humano y el cáncer de cuello del útero; además se hace referencia a la utilización de una vacuna contra el virus ya que se trata de un problema de salud mundial informó la coautora de este artículo Michele Manaos de la Escuela de Salud Pública en Baltimore, Maryland. Artículo publicado en diario el Universo 12 junio del 95.

BIBLIOGRAFIA

- Testo de Patología*
 Pelayo Correa
 Javier Anas Stella
 Ruy Pérez Tamayo
 Luis Carbonell
Talleres de Gráficos Editorial Fournier México 1974
Tratado de Ginecología
 Dr. Edmundo Novak
 Dra. Georgeanna Ssegar
 Dr. Howard
 W. Jones
Editorial Interamericana Octava Edición, 1970
American Medicine Dr. Paul G. Stumpt
 Ediciones Lerner 1986
Educación Médica Continuada Dr. Narváez
 Editorial Scherifam Ecuatoriana 1988
Trabajos distinguidos de Infectología Kitchener Hc. Publicada por el Consejo Iberoamericano de Infectología, Febrero 1989
The Lancet octubre 1991
Oncología Clínica
 Dr. Philip Rubín
 Dr. Richard Bakemeier
 Dr. Omar Salazar
 Dr. Herman Castro Vita
 Quinta Edición 1978
 Sociedad Americana del Cáncer